

प्रेषक,

अतर सिंह,  
संयुक्त सचिव,  
उत्तराखण्ड शासन।

सेवा में,

महानिदेशक,  
चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

चिकित्सा अनुभाग-4

देहरादून : दिनांक 20 जनवरी, 2016

विषय - वित्तीय वर्ष 2015-16 में मुख्यमंत्री स्वास्थ्य बीमा योजना के क्रियान्वयन हेतु धनावंटन के सम्बन्ध में।

महोदय,

कृपया उपर्युक्त विषयक आपके पत्र संख्या-5प/1/25/2015-16/28527, दिनांक 03.12.2015 के कम में मुझे यह कहने का निदेश हुआ है कि राज्य में मुख्यमंत्री स्वास्थ्य बीमा योजना के सफल क्रियान्वयन हेतु प्रथम अनुपूरक के माध्यम से प्राविधानित ₹ 55.00 करोड़ के सापेक्ष प्रथम किश्त के रूप में कुल ₹ 17,78,37,211/- (₹ सत्रह करोड़, अठहत्तर लाख, सैतीस हजार, दो सौ ग्यारह मात्र) की धनराशि आपके निर्वर्तन पर रखते हुए निम्नलिखित शर्तों/प्रतिबन्धों के अधीन व्यय करने की श्री राज्यपाल सहर्ष स्वीकृति प्रदान करते हैं :-

1. मुख्यमंत्री स्वास्थ्य बीमा योजना के अन्तर्गत अवमुक्त की जा रही धनराशि का व्यय उसी मद में किया जायेगा जिसके लिए यह स्वीकृति दी जा रही है। उक्त धनराशि का आहरण/व्यय संबंधित वित्तीय हस्तपुस्तिका में उल्लिखित प्राविधानों, बजट मैनुअल, उत्तराखण्ड अधिप्राप्ति नियमावली, 2008 एवं संशोधित नियमावली, 2015 के अन्तर्गत तथा शासन द्वारा मितव्ययता के सम्बन्ध में समय-समय पर निर्गत आदेशों के अनुसार नियमानुसार ही किया जाना सुनिश्चित किया जायेगा।
2. उक्त धनराशि का आहरण एवं व्यय वास्तविक आवश्यकताओं के आधार पर यथा आवश्यक अनुमोदन प्राप्त करते हुए ही किया जायेगा। अतिरिक्त धनराशि की प्रत्याशा में धनराशि का अनावश्यक व्यय कदापि न किया जाय।
3. अवमुक्त की जा रही धनराशि का पूर्ण उपयोग दिनांक 31.03.2016 तक कर लिया जाय, यदि उक्त तिथि तक कोई धनराशि अवशेष रहती है तो उसे नियमानुसार शासन को समर्पित किया जायेगा। उपयोग प्रमाण-पत्र में हस्ताक्षरकर्ता का नाम व पदनाम स्पष्ट अंकित हो एवं महानिदेशक द्वारा अभिप्रमाणित की व्यवस्था की जायेगी।

360

(2)

4. इस सम्बन्ध में होने वाला व्यय वित्तीय वर्ष 2015-16 के आय-व्ययक में अनुदान संख्या-12 के लेखाशीर्षक-2210-चिकित्सा तथा लोक स्वास्थ्य-06-लोक स्वास्थ्य-101-रोगों का निवारण तथा नियंत्रण-03-लोक स्वास्थ्य-05-मुख्यमंत्री स्वास्थ्य बीमा योजना-आयोजनागत-42-अन्य व्यय के नामे डाला जायेगा।

यह आदेश वित्त विभाग के अशासकीय संख्या-330(P)/XXVII(3)/2015-16, दिनांक 20 जनवरी, 2016 में प्राप्त उनकी सहमति से जारी किये जा रहे हैं।

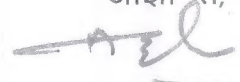
संलग्नक: Allotment of ID

भवदीय,  
(अतर सिंह)  
संयुक्त सचिव

संख्या- 1768(1)/XXVIII-4/2015-58/2014 T.C.-1, तददिनांक।

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :-

1. महालेखाकार, उत्तराखण्ड, देहरादून।
2. निदेशक, कोषागार, उत्तराखण्ड, 23, लक्ष्मी रोड़, देहरादून।
3. मिशन निदेशक, एन0एच0एम0, उत्तराखण्ड, देहरादून।
4. वरिष्ठ/मुख्य कोषाधिकारी, देहरादून।
5. राज्य नोडल अधिकारी, मुख्यमंत्री स्वास्थ्य बीमा योजना, उत्तराखण्ड, देहरादून।
6. परियोजना निदेशक, ए0डी0बी0, उत्तराखण्ड।
7. वित्त नियंत्रक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उत्तराखण्ड, देहरादून।
8. वित्त (व्यय नियंत्रण) अनु0-3/वित्त-1/नियोजन विभाग/एन0आई0सी0।
9. चिकित्सा अनुभाग-5, उत्तराखण्ड शासन।
10. गार्ड फाईल।

आज्ञा से,  
  
(अतर सिंह)  
संयुक्त सचिव